Projekto „Alternatyvių Investicijų Detektorius (AID2)“ partnerių atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(paraiškos teikėjo pavadinimas, kodas, adresas, ryšio duomenys)

**PARAIŠKA**

**dėl įtraukimo į PROJEKTO „ALTERNATYVIŲ INVESTICIJŲ DETEKTORIUS (AID2)“**

**PARTNERIUS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.

(data)

**1. ORGANIZACIJOS DUOMENYS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organizacijos pavadinimas | *(Nurodomas paraišką teikiančio juridinio asmens pavadinimas pagal Juridinių asmenų registro duomenis. Pildoma, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre)* | |
| Organizacijos teisinė forma | *(Nurodoma paraišką teikiančio juridinio asmens teisinė forma)* | |
| Juridinio asmens kodas | *(Nurodomas juridinio asmens kodas pagal Juridinių asmenų registro duomenis)* | |
| Organizacijos kontaktiniai duomenys | Adresas | *(Nurodomas pareiškėjo adresas, skirtas susirašinėti (gatvės pavadinimas, namo ir buto numeris, miesto ir (ar) rajono pavadinimas ir pašto kodas)* |
| Telefono Nr. |  |
| El. paštas |  |
| Organizacijos vadovo vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas | | *(Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas ir pavardė, kontaktinio telefono numeris ir el. pašto adresas)* |
| Organizacijos finansininko vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas | | *(Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos finansininko ar jo įgalioto asmens vardas ir pavardė, kontaktinio telefono numeris ir el. pašto adresas)* |
| Kontaktinio asmens vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas | | *(Nurodomas kontaktinio asmens vardas ir pavardė, telefono numeris ir el. pašto adresas)* |
| Organizacijos pagrindinis veiklos tikslas | | *(Nurodomas tikslas pagal organizacijos įstatus ar kitus lygiaverčius veiklą reglamentuojančius dokumentus)* |

**2. ORGANIZACIJOS VEIKLOS APRAŠYMAS**

|  |
| --- |
| *(Šioje lentelėje pateikiama ne daugiau kaip 1 psl. informacijos apie organizacijos tikslą (-us), uždavinius, pagrindines organizacijos veiklas, kurios turi būti susijusios su socialinės integracijos, didinant socialiai pažeidžiamų, socialinę riziką ir atskirtį patiriančių asmenų galimybes aktyviai dalyvauti bendruomenėje ir darbo rinkoje veikla ir nevyriausybinių organizacijų ir pilietinės visuomenės atstovavimo srityje veikla.*  *Aprašoma vykdomos veiklos patirtis, sukauptą per pastaruosius 3 metus.* |

**3. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJOS ĮGYVENDINTUS PROJEKTUS IR (AR) PROGRAMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projekto ir (ar) programos pavadinimas ir numeris (kodas) | Įgyvendinto projekto ir (ar) programos tikslinės grupės | Organizacijos funkcijos ir veikla įgyvendintame projekte ir (ar) programoje | Pasiekti kokybiniai ir kiekybiniai rezultatai projekte ir (ar) programoje |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Informacija turi būti pateikiama tik apie tuos projektus, programas, kurie buvo:*  - *sėkmingai baigti, jų įgyvendinimo metu nebuvo užfiksuota pažeidimų;*  - *skirti socialiniai integracijai, didinant socialiai pažeidžiamų, socialinę riziką ir atskirtį patiriančių asmenų galimybes aktyviai dalyvauti bendruomenėje ir darbo rinkoje.*  *Informacija pateikiama ne daugiau kaip apie 3 projektus, vykdytus per pastaruosius 3 metus.* | | | |

**4. VEIKLOS, KURIŲ VYKDYME PARTNERIS PLANUOJA DALYVAUTI IR DARBUOTOJAI** **AR VALDYMO ORGANO NARIAI, PRISIDĖSIANTYS PRIE NURODYTŲ VEIKLŲ ĮGYVENDINIMO**

|  |
| --- |
| *(Šioje lentelėje pateikiama ne daugiau kaip 1 psl. informacijos apie tai, kuriose veiklose pagal Atrankos aprašo 11 punktą Partneris planuoja dalyvauti bei kiek organizacijos darbuotojų (Valdymo organo narių) prisidės prie konkrečių projekto veiklų įgyvendinimo. Nurodykite asmenis, kurie prisidės prie nurodytų veiklų įgyvendinimo ir pridėkite prie paraiškos šių asmenų gyvenimo aprašymus (CV)bei jų sutikimą.* |

**5. PARAIŠKOS PRIEDAI:**

5.1 Darbuotojų (Valdymo organo narių) gyvenimo aprašymai – \_\_ lapas (-ų).

5.2 Kiti priedai – \_\_ lapas (-ų).

5.3 Darbuotojų (Valdymo organo narių) sutikimai dėl asmens duomenų tvarkymo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens (parašas) (vardas ir pavardė)

pareigų pavadinimas)